



加快进程

性与生殖健康及权利

委员会

Guttmacher-*Lancet* 委员会的报告就未完成的性与生殖健康及权利 (SRHR) 的议程作出规划; 以人权为基础, 阐明 SRHR 宏伟、基于实证的愿景; 重新赋予 SRHR 完整的定义, 为实现这一愿景提供指导; 并且推荐一系列全面的 SRHR 基本干预措施, 而其超越了通常认知的性与生殖健康的各方面内容。报告还从健康的角度, 以及更宽泛的社会和经济发展的角度, 强调了投资 SRHR 的益处。

委员会由来自非洲、亚洲、欧洲、中东、北美及南美的 16 位委员所组成, 在各种 SRHR 问题上具有多学科的专业知识与经验。从 2016 年至 2018 年, 在古特马赫研究所 (Guttmacher Institute)、非洲人口与保健研究中心 (African Population and Health Research Center), 以及隶属于几位委员的数家附属机构的支持下, 委员会举行了多次磋商并汇总现有的各项依据。委员会顾问团成员包含 23 名来自性与生殖健康及权利、全球健康以及资助组织的代表, 这些代表对报告及其建议提供了宝贵的反馈。

委员

Ann M Starrs

古特马赫研究所 • 美国纽约州纽约

Alex C Ezeh

南非金山大学 • 南非约翰内斯堡

Gary Barker

Promundo • 美国华盛顿特区

Alaka Basu

康奈尔大学 • 美国纽约伊萨卡岛

Jane T Bertrand

杜兰大学 • 美国洛杉矶新奥尔良

Robert Blum

约翰·霍普金斯大学 • 美国马里兰州巴尔的摩

Awa M Coll-Seck

塞内加尔政府 • 塞内加尔达喀尔

Anand Grover

律师联盟 • 印度德里

Laura Laski

Early Signal Foundation • 美国纽约州纽约

Mónica Roa

独立咨询顾问

Zeba A Sathar

人口理事会 • 巴基斯坦伊斯兰堡

Lale Say

世界卫生组织 • 瑞士日内瓦

Gamal I Serour

爱资哈尔大学 • 埃及开罗

Susheela Singh

古特马赫研究所 • 美国纽约州纽约

Karin Stenberg

世界卫生组织 • 瑞士日内瓦

Marleen Temmerman

阿迦汗大学 • 肯尼亚内罗毕

性

与生殖健康及权利 (SRHR) 方面的差距让世界各地的人们、全球的社区和经济付出巨大的代价。缩小这些差距需要着眼于整体, 围绕每个人对自己的身体作出决定的权利——不受侮辱、歧视和胁迫——以及获得基本的性与生殖保健服务。Guttmacher-Lancet 委员会的愿景是希望普通公众都能负担得起且可最终实现 SRHR, 这对实现全人类的健康、公平发展和人权至关重要。

性与生殖健康及权利是人类健康、生存、两性平等和人类福祉的根本。数十年的研究已表明并持续证明, 对性与生殖健康进行的投资意义深远且收益可观。此外, 通过许多国际共识, 各国政府已承诺致力于此类投资。然而, 疲软的政治承诺、资源的欠缺、对妇女和女童的持续歧视, 以及不愿意公开和全面处理与性有关的问题, 让此进程一再陷入僵局。

在发展中国家, 每年有:

- 超过 2 亿女性希望避孕, 但未使用现代的避孕方法
- 超过 4500 万女性没有进行充分的产前检查或甚至没有进行产检
- 超过 3000 万女性未在卫生机构进行分娩

在全球范围内, 每年有:

- 超过 2500 万次不安全的堕胎行为
- 超过 3.5 亿人罹患四种可治愈的性传播感染疾病之一, 而这些人群需要得到治疗

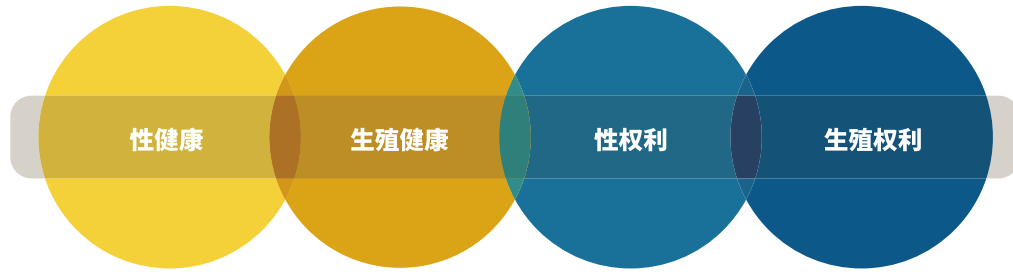
- 将近 200 万人新感染 HIV 病毒
- 接近 266,000 名女性死于宫颈癌

就她们的生活而言, 在全球范围内, 每三位女性中就有一位会经历与性别相关的暴力行为, 其表现形式为亲密伴侣施暴或非伴侣性暴力。

最终, 对于约 43 亿正值生育年龄的个体, 在他们的生育期中至少缺少一次基本的性或生殖健康服务。

国际社会不能继续忽视或容忍这些差距与失败, 我们也不必如此。技术变革快速发展、过去 20 年来自健康、教育和经济收益方面的不断推动、在实现性与生殖健康及权利方面, 崭新而充满挑战的全球发展目标取得进展, 让健康与人权, 对人人而言皆成为可能。

我们具有普遍实现 SRHR 的方法与知识。是时候让 SRHR 在人们的生活中成为现实了。



全新定义

自 1994 年举办的国际人口与发展会议起，全球卫生与人权团体一直致力于定义与推进 SRHR，在此期间历经进展亦遭遇挫折。尽管 SRHR 团体广泛认识到，SRHR 的每个部分都与其他部分息息相关，实现性与生殖权利对于获得性与生殖健康至关重要，但大部分全球共识都只是以狭隘的视角看待 SRHR。

委员会呼吁各国政府、联合国机构、民间团体和其他主要利益相关方共同致力于赋予 SRHR 全新、全面

的定义，将人们的各种需求与服务相结合，纳入性福利和个人自主等在全球讨论中鲜有认知或明确方向的内容。新的定义建立在众多国际与区域协定，以及国际人权条约和原则的基础之上，在所需的服务与干预上达成一致共识，以满足每个个体的性与生殖健康需求。此定义提供了一个通用框架，可指导利益相关方在制定政策、开发服务和项目时，有效公平地处理 SRHR 的各个方面。

性与生殖健康及权利的综合定义

性与生殖健康是身体、情感、心理和社会福利的一种状态，涉及性和生殖的各个方面，而不仅仅是消除疾病、功能紊乱或身体虚弱。因此，以积极的态度看待性与生殖，应认识到愉悦的性关系、信任和沟通在提升自尊和整体幸福感方面的作用。每个人都有权决定自己的身体，有权获得支持该权利的服务。

实现性与生殖健康需依托于实现性与生殖权利，这基于每个人的人权，从而：

- 让他们肉体上的完整性、隐私和个人自主性得到尊重
- 自由地定义自己的性征，包括性取向和性别认同与表达
- 决定是否进行性活动以及何时进行性活动
- 选择他们的性伴侣
- 有安全愉悦的性体验
- 决定是否结婚、结婚的时间与对象
- 决定是否生育孩子、生育孩子的时间与方式、生育多少孩子
- 在他们的一生中，有机会获得实现上述一切所需的信息、资源、服务和支持，不受任何歧视、胁迫、剥削和暴力

Guttmacher-Lancet 委员会还推荐了一系列必不可少的性与生殖健康的干预措施，这些措施与此全面定义的 SRHR 相一致。这一系列干预措施包括普遍了解的性与生殖健康的各方面内容，包括避孕服务、孕产妇和新生儿护理，以及 HIV/AIDS 的预防和治疗。其中还包括不常提供的干预措施，这些措施对于处理 SRHR 问题的整体方案很有必要：对包括 HIV 在内的性传播感染的关注；全面的性教育；安全的堕胎服务；有关性别暴力的预防、检测和咨询；对不孕症和宫颈癌的预防、检测和治疗；对性健康和性福利的咨询与关怀。

委员会建议各个国家/地区逐步扩大这一系列服务的覆盖范围，在资源和政策环境允许的情况下，总是优先考虑弱势和边缘人群的需要。满足新定义要求的性与生殖健康基本服务须符合医学伦理、公共卫生和人权的全球标准，包括健康权的“可用性、可及性、可接受性及质量”框架。

一系列基本的性与生殖健康干预措施

- 全面的性教育
- 为各种现代避孕用品提供咨询和服务，并明确最小数量和各类方法。
- 产前、分娩和产后护理，包括紧急生产及新生儿护理
- 安全的堕胎服务及危险流产并发症的治疗
- 预防和治疗 HIV 及其他性传播感染
- 对性与性别暴力案例的预防、检测、即时服务及移交
- 预防、检测和管理生殖系统癌症，尤其是宫颈癌
- 有关不孕不育的信息、咨询和服务
- 有关性健康和性福利的信息、咨询和服务

提供性与生殖健康服务的费用与益处

对大多数国家/地区而言，满足这些服务的所有需求都是负担得起的。比如，在发展中地区，预计每年人均 9 美元即可覆盖以下两项措施的总费用：充分满足女性对现代避孕用品的需求，以及向所有孕妇（包括那些经历流产、死胎、堕胎以及活产的孕妇）及新生儿提供世界卫生组织所建议的健康服务。

而这些投资将带来巨大回报。有证据表明，获得性与生殖健康服务可挽救生命、提升健康和福祉、促进两

性平等、提高生产力及家庭收入，并通过改善儿童的健康和福祉使多代人受益。最近的数据显示，充分满足发展中地区对现代避孕用品的需求，并确保孕妇及其新生儿得到基本护理，将促使下列数据在 2017 年的基础上下降：减少 6700 万起意外怀孕（下降 75%），减少 220 万新生儿死亡（下降 80%），以及减少 224,000 名孕产妇死亡（下降 73%）。这些益处还将连年继续产生效益，并推动实现其他发展目标。

全面获得各种 SRHR 信息和服务的指南

最后，委员会提出一些优先级较高的行动建议，希望国家、地区及全球决策者、卫生从业人员、教育工作者、保健和权利倡导人士加以实施。这些建议基于依据并扎根于人权，可解决健康服务存在的差距以及阻碍人们完全实现 SRHR 的社会、文化及经济障碍，包括那些有关性别的特定问题。

- 采用及应用该报告对 SRHR 的全面定义，特别关注性与生殖权利
- 支持法律、政策、社会规范和结构的更改，使大众能够理解、保护和履行他们的 SRHR，并尊重他人的权利
- 逐步扩大一系列综合的基本性与生殖健康干预措施的覆盖范围，确保弱势和边缘人群的需要得到满足
- 获得可持续的国内与国际筹资，从而使基本的性与生殖健康方案得以全面覆盖
- 针对在项目实施中通常会忽略但影响大范围人群的 SRHR 方面采取行动，其中包括：
 - 提供获得安全堕胎服务的途径，必要时放宽堕胎法律
 - 确保青少年在不受歧视的前提下，获得有关性与生殖健康的信息和服务
 - 通过政策、服务和预防计划，解决性与性别暴力问题
 - 让男性参与支持女性的健康、权利和自主权，并满足男性的 SRHR 需求
- 为经常被边缘化、处于不利境地及受到歧视的群体提供额外支持：
 - 保护无家可归者和难民人群的 SRHR，并在人道主义的环境中加强服务
 - 承认及满足各种性取向、性别认同和表达以及性别特征的人群拥有的 SRHR 需求
- 解决明显差距，并优先考虑进行需要政策与方案决策的 SRHR 研究
- 加强和利用各个级别的问责制流程，确保实现 SRHR 目标和承诺

加快进程

我们拥有所需的知识与工具（以全球准则、协议、技术和最佳实践的形式呈现），可确保所有人都获得保密、受到尊重及优质的性与生殖健康服务。中低收入国家/地区已试行许多成功的干预措施。然而，这些有效办法往往没有广泛实行，且不作为整体方案的一部分纳入 SRHR，或未能触及弱势或边缘化群体。

为加快进程，政府和捐助者必须采用并推进全面的 SRHR 议程，从而让大众受益。民间社会团体及其他认识到推动 SRHR 所带来的根本利益的人士必须跨部门工作，并使政府对其承诺负责。对由证据推动的 SRHR 政策和方案作出的共同承诺可改善健康和维护人权，这对于使所有人能够过上安全满意的生活以及实现全球发展目标都至关重要。

致谢

完整报告于 2018 年 5 月在 *The Lancet* 上发表。荷兰外交部、英国政府的救援组织 UK Aid、挪威开发合作署、威廉与佛罗拉·休利特基金会、瑞典国际开发合作署、德国联邦经济合作与发展部以及大卫与露茜尔·派克德基金会对古特马赫研究所的支持,使该报告得以发表。报告中的发现和结论均来自原文作者,并不反映报告提供者的立场和政策。

完整报告可在 *The Lancet* 网站查看:

www.thelancet.com/commissions/sexual-and-reproductive-health-and-rights



**GUTTMACHER-
LANCET
COMMISSION**

ON SEXUAL AND
REPRODUCTIVE HEALTH
AND RIGHTS

[www.thelancet.com/commissions/
sexual-and-reproductive-health-and-rights](http://www.thelancet.com/commissions/sexual-and-reproductive-health-and-rights)